

ANEXO II – DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA COMPLEMENTAR

Eu, _____, portador do CPF nº. _____, aluno regular do curso de **(Mestrado/Doutorado)** _____ do Programa de Pós-Graduação em Genética e Bioquímica da Universidade Federal de Uberlândia, sob matrícula nº. _____, com ingresso como aluno regular em ___/___/____, bolsista CAPES, em cumprimento a todas as normas da agência de fomento à qual estarei submetido, informo que exerço atividade remunerada complementar _____ **(a partir de/desde)** ___/___/____, na função de _____, com carga de _____ horas/semana, compatível com a dedicação de no mínimo 20 horas semanais (de segunda a sexta-feira) em período diurno, das 7h às 18h (conforme documento comprobatório*), visando o bom andamento do meu projeto de _____ **(dissertação de mestrado/tese de doutorado)**.

Declaro que notifiquei o referido exercício de atividade complementar a meu(minha) orientador(a), Professor(a) _____, recebendo sua autorização para _____ acumular _____ bolsa _____ de estudo com atividade remunerada ou outros rendimentos no âmbito do PPGGB.

Declaro ainda que tenho conhecimento de todas as normas e diretrizes que regulam o acúmulo de bolsa de estudo concedida pela CAPES com atividade remunerada ou outros rendimentos e me comprometo a tomar conhecimento de eventuais retificações, complementações, termos aditivos ou avisos que vierem a ser publicados pela CAPES.

Local e data:

Assinatura do(a) discente _____

Assinatura do(a) orientador(a) _____

* DOCUMENTO COMPROBATÓRIO. O aluno deverá incluir a este anexo documento(s) que comprove(m) a dedicação ao Programa de Pós-Graduação por no mínimo 20 horas semanais de segunda a sexta-feira, em período diurno, demonstrando sua distribuição de carga horária na outra atividade.